This Page Blank (uspto)

	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
							LAIN	1S						
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT				•		*		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1								51			<u> </u>			
2								52			<u> </u>			
3		<u> </u>						53				ļ		
4		<u> </u>						54			L			
5								55						<u> </u>
6								56						<u>L</u> .
7		<u> </u>						57			<u> </u>	L		<u> </u>
8		·		<u> </u>				58			L			
9		1.						59						
10		<u> </u>	<u> </u>	ļ	ļ			60						
11		<u></u>						61						
12		1/				L		62		L	<u> </u>	ļ		
13		 		ļ			1	63						
14								64						
15			1]	65						
16	- (<u> </u>]	66						
17		2					1	67						
18		2					1	68						
19		2					1	69						
20		2:			<u> </u>		1	70		<u> </u>	L			
21		2:					l	71						
22		2						72						
23		Ĭ	L		<u> </u>			73			ļ			
24						<u> </u>		74			L		1	
25						<u> </u>	1	75						Ι
26								76		l	l			
27						<u> </u>	1	77						
28]	78			·	İ		
29								79						
30						<u> </u>	ļ	80						
31		ļ		ļ			Į.	81						<u> </u>
32								82			<u> </u>			
33				<u> </u>				83			<u> </u>			<u> </u>
34		<u> </u>				<u> </u>	Į	84	L	ļ	<u> </u>			
35			 	-			1	85	ļ		<u> </u>	ļ		
36		ļ	.			<u> </u>	Į	86				L		ļ
37		L	 			ļ	1	87			<u> </u>	ļ		<u> </u>
38		<u> </u>	ļ	<u></u>		ļ	1	88			<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>
39			ļ		ļ <u> </u>	<u> </u>	1	89	L		<u> </u>			
40			ļ	ļ	ļ	ļ	1	90	ļ		<u> </u>			<u> </u>
41			<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	1	91		<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>
42					ļ	<u> </u>	1	92				<u> </u>	L	
43				L		ļ	1	93			<u> </u>	<u> </u>		
44					<u> </u>	ļ	1	94	ļ	ļ		ļ		
45				<u> </u>		ļ	1	95		ļ			*	<u> </u>
46								96	L				L	
47						<u></u>	1	97	ļ					
48		<u> </u>				L		98	L					
49		<u> </u>				ļ	1	99						
50							1	100						
OTAL ID.	6					1		TOTAL				1		
DTAL	32	ل.'		الب		لب		TOTAL	 	لب		٠.		لہٰ
DTAL LAIMS	3 \$			7 - 10 ()	↓			DEP.		1850	ļ	CONTRACTOR NO.	<u> </u>	75 300